様式第二号（第一条関係）

資格喪失報告書

下記のとおり報告します。
平成　　年　　月　　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

学校法人等所在地	郵便番号〔　　－　　〕
学校法人等名	
代表者名	
事務連絡先電話番号（必ず記入してください）	市外局番　　局番　　番号

代表者印欄	
印	
担当者氏名	

学校記号番号	県コード	学種	学校番号

個人番号	加入者氏名	生年月日	資格喪失の事由の生じた年月日（退職日・死亡日等）	喪失事由（該当する番号・記号を○で囲んでください）	加入者証及び加入者被扶養者証の添付（該当する番号を○で囲んでください）
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	4 平　年　月　日	1．ア 退職　イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	4 平　年　月　日	1．ア 退職　イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	4 平　年　月　日	1．ア 退職　イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	4 平　年　月　日	1．ア 退職　イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	4 平　年　月　日	1．ア 退職　イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚

1．この報告書には、加入者証及び加入者被扶養者証を添付してください。
2．加入者証又は加入者被扶養者証を滅失等により返納できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」を添付してください。
3．専任でなくなったときや常時勤務に服しなくなったときの「資格喪失の事由の生じた年月日」は当該事由の生じた前日を記入してください。

様式第三号（第一条、第三十四条の四、第三十四条の六関係）

加入者異動報告書

下記のとおり報告します。
平成　　年　　月　　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

学校法人等所在地	郵便番号〔　　－　　〕
学校法人等名	
代表者名	
事務連絡先電話番号（必ず記入してください）	市外局番　　局番　　番号

代表者印欄	
印	
担当者氏名	

加入者番号	県コード	学種	学校番号	個人番号	加入者氏名	生年月日	性別
						1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	1．男 2．女

該当する番号を○で囲み必要事項を記入してください（複数の変更可能）。

1．性別変更
（平成　年　月　日変更）

性別	変更理由
1．男 2．女	

2．氏名変更
（平成　年　月　日変更）

加入者氏名（氏と名の間に△を入れてください）		変更理由
フリガナ		
漢字		

3．住所変更
（平成　年　月　日変更）

郵便番号	フリガナ	ト・トウフ・ケン	シ・グン	ク・マチ・チョウムラ・ソン	変更理由
－	漢字	都・道 府・県	市 郡	区 町・村	
町名・字名以下を記入してください。	フリガナ				
	漢字				

1.加入者に係る氏名変更の場合は、この報告書に、加入者証及び加入者被扶養者証を添付してください。
2.加入者証又は加入者被扶養者証を滅失等により添付できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」を添付してください。
3.資格喪失後に提出される場合は、「学校法人等所在地」欄に住所、「代表者名・印」欄にご本人の署名・捺印をしてください。